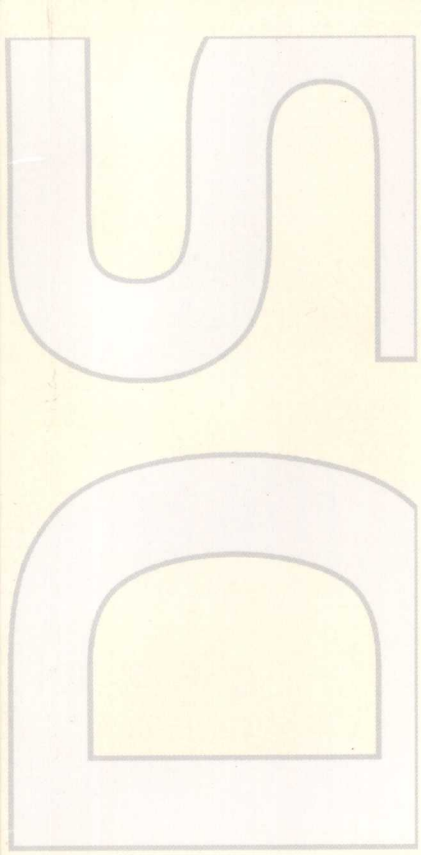




©主编\张建新

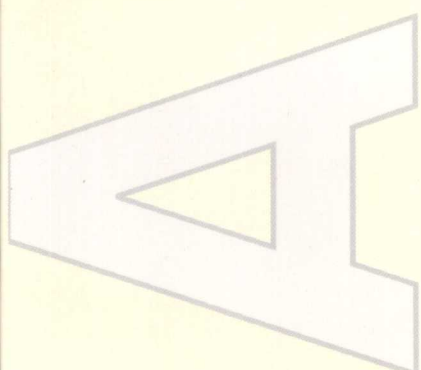
艾滋病

行为监测
资料分析及报告指南

AIDS

Behavioral
Surveillance
Survey

Data Analysis and Reporting
Guideline



四川大学出版社

艾滋病行为监测资料分析及报告指南

Behavioral Surveillance Survey Data Analysis and Reporting Guideline

前言

四川大学华西公共卫生学院

主 编：张建新
副主编：杨春霞 张 强
编 者：严浩英 杨春霞
张建新 张 强
张光贵 袁 萍
梁 娴 赖文红



四川大学出版社

责任编辑:胡兴戎

责任校对:朱兰双

封面设计:原谋设计工作室

责任印制:李 平

艾 滋 病 行 为 监 测 资 料 分 析 及 报 告 指 南
Behavioral Surveillance Survey Data Analysis and Reporting Guide

四川师范大学图书馆

图书在版编目(CIP)数据

艾滋病行为监测资料分析及报告指南 / 张建新主编.
成都: 四川大学出版社, 2007.9

ISBN 978-7-5614-3830-5

I. 艾… II. 张… III. 艾滋病-病人-行为-监测
IV. R512.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 139901 号

艾 滋 病 行 为 监 测 资 料 分 析 及 报 告 指 南
艾 滋 病 行 为 监 测 资 料 分 析 及 报 告 指 南
艾 滋 病 行 为 监 测 资 料 分 析 及 报 告 指 南

书名 艾滋病行为监测资料分析及报告指南

主 编	张建新
出 版	四川大学出版社
地 址	成都市一环路南一段 24 号 (610065)
发 行	四川大学出版社
书 号	ISBN 978-7-5614-3830-5/R·146
印 刷	四川大学印刷厂
成品尺寸	185 mm×260 mm
印 张	5
字 数	104 千字
版 次	2007 年 9 月第 1 版
印 次	2007 年 9 月第 1 次印刷
印 数	0 001~3 500 册
定 价	16.80 元

◆读者邮购本书, 请与本社发行科
联系。电话: 85408408/85401670/
85408023 邮政编码: 610065

◆本社图书如有印装质量问题, 请
寄回出版社调换。

版权所有◆侵权必究

◆网址: www.scupress.com.cn

目 录

前 言

知己知彼，百战不殆。在提高人类健康的事业中，我们必须了解和掌握侵害人类健康的疾病以及人类自己，这就有赖于开展疾病的监测。

疾病监测是为了预防和控制疾病而系统、长期、连续并规范地观察、收集、分析和利用有关疾病发生、发展、变化及其影响因素的信息的工作。

行为监测 (Behavioral surveillance surveys, BSS) 是指为了预防和控制疾病而系统、长期、连续并规范地观察、收集、分析和利用与所观察疾病发生、发展、变化相关的人类行为特征、强度以及影响因素的工作。

过去所开展的对艾滋病的生物学监测旨在追踪艾滋病病毒的传播，获取感染流行的信息，向世人展示其横行肆虐的严峻形势。但生物学监测不能为制定预防规划、策略和干预措施提供足够的信息。疾病流行趋势上升，我们需要知道上升的原因；疾病流行趋势下降，或许的确由于流行减缓，或许由于病死数大于新感染数。了解疾病流行的原因可以帮助我们形势作出判断。

人类的健康问题和疾病大多与人类的行为有密切的关系，为了有效地预防和控制疾病，或多或少地需要改变人类的不健康行为甚至是危险的行为，为此，需要了解和掌握人类自己的行为特征、强度及影响这些行为的因素，对于肆虐全球的艾滋病更是如此。多性伴、不安全性行为、共用注射器吸毒、危险采供血等行为是造成艾滋病传播与流行的重要因素。有效地预防与控制艾滋病的传播与流行有赖于上述人类危险行为的改变——干预。获取这些行为信息是开展和改善有效干预的前提，行为学监测则是获取这些信息的重要手段。

行为学监测是综合监测的重要组成部分，与长期以来开展的生物学监测相辅相成。生物学监测能够告诉我们过去及现在艾滋病的流行状况，而行为学监测则能够告诉我们今后艾滋病流行的发展趋势；生物学监测能够告诉我们艾滋病正在流行，而行为学监测则能够告诉我们艾滋病离我们并不遥远，就在我们身边流行；生物学监测能够告诉我们艾滋病在哪些人群中流行，而行为学监测则能够告诉我们为什么艾滋病会在这些人群中流行；生物学监测能够告诉我们艾滋病的流行非常可怕，而行为学监测则能够告诉我们如何制定应对规划；生物学监测能够告诉我们艾滋病正在社区流行，而行为学监测则能够告诉我们干预的切入点及重点；生物学监测能够告诉我们艾滋病在当地是否形成流行，而行为学监测则能够告诉我们可能潜在的危险；生物学监测能够告诉我们过去及现

在艾滋病的流行与变化,而行为学监测能够告诉我们艾滋病流行变化的原因;生物学监测能够告诉我们干预所产生的长远影响,而行为学监测能够告诉我们干预的效果及奏效的原因。

本指南由联合国人口基金会中国办事处提供支持,由四川大学华西公共卫生学院张建新教授负责组织长期从事公共卫生、疾病控制,尤其是艾滋病防治工作且经验丰富的专家共同撰写。

由于本指南是针对联合国人口基金会艾滋病行为学监测方案的框架进行设计的,资料的分析及报告是根据联合国人口基金会中国行为学监测项目(CPR6P202, 2006-2007)的《暗娼调查问卷》和《青年学生调查问卷》的内容进行的,所以各地在使用不同的监测方案的框架和不同的问卷版本开展行为学监测时,可参照本指南的思路和方法,根据实际使用的行为学监测问卷的框架及所获的数据库进行行为学监测的分析及报告。

本指南针对暗娼和青年学生两类目标人群的艾滋病相关认知及行为特征,紧密结合艾滋病防治工作的需求,对监测资料进行系统的分析,计算出基本的统计指标,并撰写分析报告,以便为改进艾滋病防治工作提供参考。

本指南的使用对象主要为县级艾滋病防治机构中从事艾滋病监测的工作人员。要求其应掌握基本的统计学知识及计算机办公软件的操作,如掌握均数、中位数、率、构成比等概念,会使用 Excel、Epi_info 等常用数据管理软件,在日常工作中直接从事艾滋病监测资料的分析,具备一定的实际工作经验,并且对其工作保持一定的连续性。

只有分析和利用,信息才体现出其价值。艾滋病行为监测同其它任何调查研究一样,都毫不例外地需要按照调查研究设计方案的要求,通过观察、询问、检测等手段收集所需要的资料。但是,如果对收集到的资料不加以整理、归纳和分析,永远也不能发现和认识资料中所隐含的客观事实,因此对资料的分析是调查研究过程中一个十分重要的环节。通过对监测资料的分析,可以将分析的信息用于相关政策的制定、干预的设计及修改与完善、与目标人群进行行为改变的交流、开展大众宣传教育、发现潜在可利用的资源和评估政策及干预等方面。

提出恰当的问题,是进行数据分析及报告的关键。由于调查研究的目的、内容和观察资料的性质不同,分析资料的策略和方法也不同。本指南并不着重于指导统计学分析方法和统计工具的使用,而在于提供一种数据分析的思路和步骤。本指南仅对艾滋病行为监测资料分析提供参考,各地从事艾滋病监测的工作人员可根据本身的实际情况,依照不同的工作重点,对分析内容进行适当的调整和补充。

本手册得以问世,得益于联合国人口基金会的支持,得益于各地疾病预防控制中心的关心,得益于各位同仁的帮助,在此致以诚挚的感谢。

本指南虽然经各位编者的努力得以完成,不足之处甚或错误在所难免,还望诸位同仁不吝赐教。

编 者
2007年7月

目 录

第一部分 暗娼行为监测分析

第一部分 暗娼行为监测分析	(1)
一、统计分析前的准备	(1)
二、对资料的分析	(5)
第二部分 暗娼行为监测分析报告要点	(16)
一、分析报告的种类	(16)
二、技术报告的框架	(16)
三、针对政策倡导的报告要点	(17)
四、针对制定计划的报告要点	(18)
五、针对评估的报告要点	(21)
第三部分 青年学生行为监测分析	(23)
一、统计分析前的准备	(23)
二、对资料的分析	(26)
第四部分 青年学生行为监测分析报告	(33)
一、分析报告的种类	(33)
二、技术报告的框架	(33)
三、针对政策倡导的报告要点	(34)
四、针对制定计划的报告要点	(35)
五、针对评估的报告要点	(36)
第五部分 附件	(37)
附件一、暗娼调查问卷	(37)
附件二、青年学生调查问卷	(42)
附件三、制作简洁有效的统计图表	(47)
附件四、用 Excel 进行统计分析和制作统计图表	(57)
附件五、相关的术语	(72)

1. 艾滋病相关知识总得分

对艾滋病相关知识的题项进行计分。这类题项包括 C01、C02、C03、C04、C05、C06、C07、C08、C09、C10、C11、C12、C13、C14、C15、C16、C17、C18、C19、C20、C21、C22、C23、C24、C25、C26、C27、C28、C29、C30、C31、C32、C33、C34、C35、C36、C37、C38、C39、C40、C41、C42、C43、C44、C45、C46、C47、C48、C49、C50、C51、C52、C53、C54、C55、C56、C57、C58、C59、C60、C61、C62、C63、C64、C65、C66、C67、C68、C69、C70、C71、C72、C73、C74、C75、C76、C77、C78、C79、C80、C81、C82、C83、C84、C85、C86、C87、C88、C89、C90、C91、C92、C93、C94、C95、C96、C97、C98、C99、C100。

第一部分 暗娼行为监测分析

基于针对娱乐场所的女性性服务人群（暗娼）开展的艾滋病相关的行为学监测及获取的相关的资料，将资料录入电子计算机建立了数据库，在此条件下，我们可以着手对资料进行分析。下面对统计分析的环节提供指导。

一、统计分析前的准备

(一) 问卷的编号及保存

- (1) 将所有调查问卷的原始资料进行编号，每一份问卷编一个号，不能出现重复编号。
- (2) 问卷应由专人保管。
- (3) 将已录入计算机的问卷与未录入计算机的问卷分别装入不同的档案袋中，并贴上标识。

(二) 整理数据库资料

1. 核对录入信息

核对录入信息的目的是减小或避免所收集的资料在计算机录入过程中发生错误，即尽可能地将所收集的信息如实地录入计算机数据库中。对于在信息收集过程中发生的错误，应通过在信息收集过程中采取质量控制措施加以控制。

核对录入信息的方法：

(1) 双重录入法，即通过两次独立的计算机录入，建立两个计算机数据库，通过比较两个计算机数据库的一致性来发现录入期间的不一致之处，再与所收集的原始资料进行比较以确定是哪个计算机数据库录入出错，并进行修正。

(2) 检查法，即通过核对原始资料与计算机数据库的信息间的一致性，来确定录入的计算机数据库是否与原始资料间存在不一致的信息，并进行修正。核对可以通过随机从原始资料中抽取调查表，与计算机数据库的信息进行比较，也可以通过随机从计算机数据库的信息中抽取一定量的记录，与原始资料进行比较。这就要求原始资料与计算机

数据库有一个共同的记录编号。

2. 逻辑纠错

逻辑错误是反映调查对象回答可靠性的一个重要指标。逻辑错误是指信息前后出现自相矛盾的现象。

在性服务人群的行为监测中，可在下述三个逻辑点进行纠错：

(1) 通过 B01 项的出生年与调查时间计算并产生新的变量——年龄，年龄与 D01 项“第一次发生性行为的年龄”之差应为正数，即大于 0。

年龄与 D02 项“第一次与客人发生性行为的年龄”之差也应为正数，即大于 0。

D01 项“第一次发生性行为的年龄”等于或大于 D02 项“第一次与客人发生性行为的年龄”。

(2) B05 项“文化程度”为“文盲”者中，如果在 H06 项“获得艾滋病知识的主要来源”为“报刊”、“书籍”者，视为逻辑错误。

产生新的变量，以区分是否出现逻辑错误的问卷（记录）。

(3) C04 项“每次性行为时正确使用安全套能不能降低艾滋病病毒传播的危险”回答“能”者，如果在 I08 项“采取了其它避孕措施没有必要用安全套”回答为“同意”者，视为逻辑错误。

D01 项“第一次发生性行为的年龄”应大于 15 岁，如果在 10 到 15 岁之间，需要核对原始资料，如果不是录入错误，大于 10 岁亦可接受。

D02 项“第一次与客人发生性行为的年龄”应等于或大于 15 岁，如果在 10 到 15 岁之间，需要核对原始资料，如果不是录入错误，大于 10 岁亦可接受。

3. 定义无效问卷

当一份问卷（记录）缺失重要的信息，缺失过多的一般信息，或出现逻辑错误时，则不能进入统计分析。

当出现下述任何一种情况时，视为无效问卷（记录）：

缺失 2 项重要信息：B02、B05、D03、D05 中有 2 项没有回答或拒答。

缺失 5 项及以上的一般信息，即有 5 项及以上没有回答或拒答。

出现 1 项逻辑错误。

产生新的变量，以区分有效与无效问卷（记录）。

注意：不要将无效问卷从数据库中删除！

(三) 产生新的变量

上面提到在逻辑纠错和定义无效问卷时需要产生新的变量。

此外，在进入统计分析之前，还需要产生许多新的变量，即派生变量，下面是几个较为重要的派生变量。

1. 艾滋病相关知识总得分

对艾滋病相关知识的题项进行计分。这类题项包括 C01、C02、C03、C04、C05、C06、C07 和 C08。

对 C01 题项回答为“可能”者，得 16 分；

对 C02 题项回答为“会”者，得 12 分；

对 C03 题项回答为“会”者，得 12 分；

对 C04 题项回答为“能”者，得 12 分；

对 C05 题项回答为“能”者，得 12 分；

对 C06 题项回答为“可能”者，得 12 分；

对 C07 题项回答为“不会”者，得 12 分；

对 C08 题项回答为“不会”者，得 12 分。

累计 8 项的得分，为艾滋病相关知识总得分，满分为 100 分。

2. 艾滋病传播知识得分

对艾滋病传播知识的题项回答进行计分。这类题项包括 C02、C03、C04、C06、C07 和 C08。

对 C02 题项回答为“会”者，得 10 分；

对 C03 题项回答为“会”者，得 10 分；

对 C04 题项回答为“能”者，得 10 分；

对 C06 题项回答为“可能”者，得 10 分；

对 C07 题项回答为“不会”者，得 10 分；

对 C08 题项回答为“不会”者，得 10 分。

累计 6 项的得分，为艾滋病传播知识得分，满分为 60 分。

3. 艾滋病传播知识知晓率

将艾滋病传播知识得分为 60 分者，视为完全掌握艾滋病的传播知识者。

$$\text{艾滋病传播知识知晓率} = \frac{\text{完全掌握艾滋病传播知识者人数}}{\text{有效调查人数}} \times 100\%$$

4. 安全套使用意识得分

对安全套使用意识相关题项进行计分。这类题项包括 I04、I05、I07 和 I08。

对 I04 题项回答为“同意”者，得 25 分；

对 I05 题项回答为“不同意”者，得 25 分；

对 I07 题项回答为“不同意”者，得 25 分；

对 I08 题项回答为“不同意”者，得 25 分。

累计 4 项的得分，为安全套使用意识得分，满分为 100 分。

5. 高危行为强度

30 高危行为强度作为感染艾滋病危险性系数，其涉及的题项包括 C09、D03、D05、E02、E03、F01、F02、F03、F04 和 G01。一个重要指标。逻辑错误。2003 年 10 月后，2003

对 C09 题项回答“是”为 0 分，回答“否”为 1 分；
对 D03 题项回答“是”为 0 分，回答“否”为 1 分；
对 D05 题项回答“从未使用”为 2 分，回答“有时使用”为 1 分，回答“每次都

用”为 0 分；
对 E02 题项回答“是”为 0 分，回答“否”为 1 分；
对 E03 题项回答“从未使用”为 2 分，回答“有时使用”为 1 分，回答“每次都

用”为 0 分；
对 F01 题项回答“是”为 1 分，回答“否”为 0 分；
对 F02 题项回答“是”为 1 分，回答“否”为 0 分；
对 F03 题项回答“是”为 1 分，回答“否”为 0 分；
对 F04 题项回答“从未共用过”为 0 分，回答“有时共用”为 1 分，回答“每次都

共用”为 2 分；
对 G01 题项回答“是”为 1 分，回答“否”为 0 分。

高危行为强度 = C09 + D03 + D05 + E02 + E03 + F01 + F02 + F03 + F04 + G01

分值越低，艾滋病感染的危险性越小，最低分为 0 分。

6. 个体干预强度

涉及个体干预强度的题项包括 H01、H02、H03、H04 和 H05。

对 H01 题项回答“是”为 1 分，回答“否”为 0 分；

对 H02 题项回答“是”为 1 分，回答“否”为 0 分；

对 H03 题项回答“是”为 1 分，回答“否”为 0 分；

对 H04 题项回答“是”为 1 分，回答“否”为 0 分；

对 H05 题项回答“是”为 1 分，回答“否”为 0 分；

个体干预强度 = H01 + H02 + H03 + H04 + H05

分值越高，对艾滋病的干预强度越大，最高分为 5 分。

(三) 产生新的变量

上面提到在逻辑纠错和定义无效问卷时，产生新变量“意图不”或答“回”或

此外，在进入统计分析之前，还需要依据调查目的，将调查数据中几个

较为重要的派生变量。例如：是否使用安全套、是否使用安全套、是否使用安全套

表 1-1

表 1-2

二、对资料的分析			
(一) 对收集问卷的描述			
(1) 共收集了多少份问卷 (文字描述)。			
(2) 有效问卷有多少份 (文字描述)。			
(3) 根据所收集的问卷数及有效问卷数, 计算有效问卷率 (文字描述):			
$\text{有效问卷率} = \frac{\text{有效问卷数}}{\text{收集的总问卷数}} \times 100\%$			
以下的分析是在有效问卷中进行的。			
通常认为有效率最好在 90% 以上, 至少应不低于 80%。			
(二) 对一般信息的描述			
(1) 按样本场所的来源, 描述样本的构成 (直方图)。			
(2) 按样本的婚姻状况, 描述样本的构成 (饼图)。			
(3) 按调查对象患病经历的情况, 描述样本的构成 (饼图)。			
(4) 按调查对象接受的干预情况, 描述样本的构成 (直方图)。			
(5) 描述调查对象的吸毒率 (饼图)。			
(6) 描述调查对象购买安全套的场所的构成 (饼图)。			
(7) 描述调查对象购买安全套品牌种类的构成 (饼图)。			
(三) 总体描述调查对象的关键指标			
描述调查对象艾滋病相关知识、安全套认知、安全套使用的态度及安全套使用行为的情况 (表格或直方图), 见表 1-1。			

表 1-1 性服务人群艾滋病行为监测关键指标水平

指标	应答人数	正确率 (%)
C01 一个看上去健康的人有可能携带艾滋病病毒		
C02 输入带有艾滋病病毒的血液或血液制品会传播		
C03 与艾滋病病毒感染者或艾滋病病人共用针具会传播		
C04 每次发生性行为时正确使用安全套能降低传播的危险性		
C05 保持一个未感染艾滋病病毒的性伴能降低传播的危险性		

续表 1-1

指标	应答人数	正确率 (%)
C06 感染了艾滋病病毒的孕妇有可能传播给胎儿		
C07 与艾滋病病毒感染者一起用餐不会传播		
C08 蚊虫叮咬不会传播		
C09 最近一年, 您做过艾滋病病毒检测吗		
I08 采取了其它避孕措施没有必要用安全套		
I04 女方可以要求客人使用安全套		
I07 是否用安全套由客人定		
E03 最近一个月与配偶或同居男友发生性关系时, “每次都带” 安全套		
D03 最近一次与客人发生性关系时, 使用安全套		
D05 最近一个月与客人发生性关系时, “每次都带” 安全套		
H01 最近一年, 接受过安全套发放服务		
F01 是否吸毒		
干预强度超过 1 以上的构成		

* 指在婚、同居的人群中。

(四) 按场所分类描述目标人群的艾滋病相关知识、态度及行为

按问卷调查的场所将性服务人群分为 6 类, 如果各类样本较为均衡, 可按 6 类场所进行分析, 用表格或直方图来描述对各类场所的调查对象的艾滋病相关知识、态度及行为的调查情况, 见表 1-2。

表 1-2 不同场所性服务人群艾滋病传播知识知晓率、安全套认知及行为情况 (%)

指标	桑拿	夜总会	KTV	宾馆	洗脚屋	路边店
C01 一个看上去健康的人有可能携带艾滋病病毒						
C02 输入带有艾滋病病毒的血液或血液制品会传播						
C03 与艾滋病病毒感染者或艾滋病病人共用针具会传播						
C04 每次发生性行为时正确使用安全套能降低传播的危险性						
C05 保持一个未感染艾滋病病毒的性伴能降低传播的危险性						

续表 1-2

指标	桑拿	夜总会	KTV	宾馆	洗脚屋	路边店
C06 感染了艾滋病病毒的孕妇有可能传播给胎儿						
C07 与艾滋病病毒感染者一起用餐不会传播						
C08 蚊虫叮咬不会传播						
I08 采取了其它避孕措施没有必要用安全套						
I04 女方可以要求客人使用安全套						
I07 是否用安全套由客人定						
E03 最近一个月与配偶或同居男友发生性关系时,“每次都带”安全套						
D03 最近一次与客人发生性关系时,使用安全套						
D05 最近一个月与客人发生性关系时,“每次都带”安全套						
H01 最近一年,接受过安全套发放服务						
F01 是否吸毒						
干预强度超过 1 以上的构成						

* 指在婚、同居的人群中。

可能某类场所的样本量较小,当目标人数少于 30,可以将样本合并;如果合并后样本数仍然少于 30,可以再次进行合并,然后进行上述的分析描述。图 1-1 是合并的参考。

夜总会	KTV	桑拿	宾馆	洗脚屋	路边店
夜总会+KTV		桑拿+宾馆		洗脚屋+路边店	
夜总会+KTV+宾馆				洗脚屋+路边店+桑拿	

图 1-1 场所类型的合并参考

另外,也可根据当地的实际情况,将性服务场所分为高、低档进行分析。一般来说,夜总会、KTV 和宾馆等场所较桑拿、洗脚屋和路边店等场所的档次高。

表 1-3

续表 1-1

(五) 按婚姻状况分类描述目标人群的艾滋病相关知识、态度及行为

按问卷调查的婚姻状况将样本分为 4 类, 如果各类样本较为均衡, 可按 4 类状况进行分析, 用表格或直方图来描述各类婚姻状况的调查对象的艾滋病相关知识、态度及行为的调查情况, 见表 1-3。

表 1-3 不同婚姻状况性服务人群艾滋病传播知识知晓率、安全套认知及行为情况 (%)

指标	未婚	在婚	同居	离异或丧偶
C01 一个看上去健康的人有可能携带艾滋病病毒				
C02 输入带有艾滋病病毒的血液或血液制品会传播				
C03 与艾滋病病毒感染者或艾滋病病人共用针具会传播				
C04 每次发生性行为时正确使用安全套能降低传播的危险性				
C05 保持一个未感染艾滋病病毒的性伴能降低传播的危险性				
C06 感染了艾滋病病毒的孕妇有可能传播给胎儿				
C07 与艾滋病病毒感染者一起用餐不会传播				
C08 蚊虫叮咬不会传播				
I08 采取了其它避孕措施没有必要用安全套				
I04 女方可以要求客人使用安全套				
I07 是否用安全套由客人定				
E03 最近一个月与配偶或同居男友发生性关系时, “每次都带”安全套*				
D03 最近一次与客人发生性关系时, 使用安全套				
D05 最近一个月与客人发生性关系时, “每次都带”安全套				
H01 最近一年, 接受过安全套发放服务				
F01 是否吸毒				

* 指在婚、同居的人群中。

可能某类婚姻状况的样本量较小, 当目标人数少于 30, 可以将样本合并, 然后进行上述的分析描述, 如图 1-2 所示。

在婚	同居	未婚	离异或丧偶
在婚+同居		未婚+离异或丧偶	

图 1-2 婚姻状况类型的合并

(六) 按生殖道感染经历状况分类描述目标人群的艾滋病相关知识、态度及行为

(六) 按生殖道感染经历状况分类描述目标人群的艾滋病相关知识、态度及行为

将拒答者除外，按问卷调查的结果，将调查对象分为是否有生殖道感染经历两类进行分析，用表格或直方图描述两类调查对象的艾滋病相关知识、态度及行为，见表 1-4。

表 1-4 生殖道感染与否的性服务人群艾滋病传播知识知晓率、安全套认知及行为情况 (%)

指标	有经历者	无经历者
C01 一个看上去健康的人有可能携带艾滋病病毒		
C02 输入带有艾滋病病毒的血液或血液制品会传播		
C03 与艾滋病病毒感染者或艾滋病病人共用针具会传播		
C04 每次发生性行为时正确使用安全套能降低传播的危险性		
C05 保持一个未感染艾滋病病毒的性伴能降低传播的危险性		
C06 感染了艾滋病病毒的孕妇有可能传播给胎儿		
C07 与艾滋病病毒感染者一起用餐不会传播		
C08 蚊虫叮咬不会传播		
I08 采取了其它避孕措施没有必要用安全套		
I04 女方可以要求客人使用安全套		
I07 是否用安全套由客人定		
E03 最近一个月与配偶或同居男友发生性关系时，“每次都”安全套		
D03 最近一次与客人发生性关系时，使用安全套		
D05 最近一个月与客人发生性关系时，“每次都”安全套		
H01 最近一年，接受过安全套发放服务		
F01 是否吸毒		

* 指在婚、同居的人群中。

(七) 按接受干预情况分析目标人群的艾滋病相关知识、态度及行为

按新变量——个体干预强度对目标人群进行分组，用表格或直方图描述接受不同个体干预强度的调查对象的艾滋病相关知识、态度及行为，见表 1-5。

3. 完成统计表格

根据上述分析结果，完成统计表格，见表 1-7。

表 1-5 不同个体干预强度的性服务人群艾滋病传播知识知晓率、安全套认知及行为情况 (%)

指标	个体干预强度					
	0	1	2	3	4	5
C01 一个看上去健康的人有可能携带艾滋病病毒						
C02 输入带有艾滋病病毒的血液或血液制品会传播						
C03 与艾滋病病毒感染者或艾滋病病人共用针具会传播						
C04 每次发生性行为时正确使用安全套能降低传播的危险性						
C05 保持一个未感染艾滋病病毒的性伴能降低传播的危险性						
C06 感染了艾滋病病毒的孕妇有可能传播给胎儿						
C07 与艾滋病病毒感染者一起用餐不会传播						
C08 蚊虫叮咬不会传播						
I08 采取了其它避孕措施没有必要用安全套						
I04 女方可以要求客人使用安全套						
I07 是否用安全套由客人定						
E03 最近一个月与配偶或同居男友发生性关系时, “每次都” 安全套						
D03 最近一次与客人发生性关系时, 使用安全套						
D05 最近一个月与客人发生性关系时, “每次都” 安全套						
H01 最近一年, 接受过安全套发放服务						
F01 是否吸毒						

* 指在婚、同居的人群中。

按接受安全套发放与否, 调查对象安全套使用情况描述见表 1-6。

表 1-6 安全套发放对调查对象安全套使用的影响 (%)

指标	是	否
C04 每次发生性行为时正确使用安全套能降低传播的危险性		
E03 最近一个月与配偶或同居男友发生性关系时, “每次都” 安全套		
D03 最近一次与客人发生性关系时, 使用安全套		
D05 最近一个月与客人发生性关系时, “每次都” 安全套		

* 指在婚、同居的人群中。

表 1 (续) 安全套使用调查表 (续)

(八) 安全套促进的行为改变剖析图

绘制安全套促进的行为改变剖析图, 通过四步法进行:

1. 获取相关的统计指标 (率)

安全套预防知晓率, 使用 C04 题项的信息: 每次性行为时正确使用安全套能不能降低艾滋病病毒传播的危险。

$$\text{安全套预防知晓率} = \frac{\text{回答“能”的人数}}{\text{总调查人数}} \times 100\%$$

安全套使用态度率, 使用 I04 题项的信息: 女方可以要求客人使用安全套。

$$\text{安全套使用态度率} = \frac{\text{回答“同意”的人数}}{\text{总调查人数}} \times 100\%$$

安全套可及率, 使用 H01 和 I10 题项的信息: 对 H01 题项回答为“是”或者 I10 题项认可“是自己购买”, 则视为“可及”。

$$\text{安全套可及率} = \frac{\text{“可及”的人数}}{\text{总调查人数}} \times 100\%$$

安全套可获得率, 使用 D04 题项的信息: 对 D04 题项回答为“没有买到”或者“过于昂贵”, 则视为“没有获得”。

$$\text{安全套可获得率} = \frac{\text{总调查人数} - \text{“没有获得”的人数}}{\text{总调查人数}} \times 100\%$$

安全套携带率, 使用 D04 题项的信息: 对 D04 题项回答为“身边没有”, 则视为“没有携带”。

$$\text{安全套携带率} = \frac{\text{总调查人数} - \text{“没有携带”的人数}}{\text{总调查人数}} \times 100\%$$

安全套尝试使用率, 使用 D03 和 D05 题项的信息, 对 D03 题项回答为“是”并且对 D05 题项回答不是“每次都带”者, 则视为“尝试使用”。

$$\text{安全套尝试使用率} = \frac{\text{“尝试使用”的人数}}{\text{总调查人数} - \text{“坚持使用”的人数}} \times 100\%$$

安全套坚持使用率, 使用 D05 题项的信息, 对 D05 题项回答为“每次都带”, 则视为“坚持使用”。

$$\text{安全套坚持使用率} = \frac{\text{“坚持使用”的人数}}{\text{总调查人数}} \times 100\%$$

2. 对象分组

行为监测的目的之一在于制定针对性的计划及调整干预策略。从干预的角度看, 通过场所分类便于操作, 所以可以根据问卷调查的场所将调查对象分为 6 类, 或按场所的经济状况分为高、低档, 进行分析。

3. 完成统计表格

根据上述分析结果, 完成统计表格, 见表 1-7。